

手当等受給状況申立書

年 月 日

被証明者氏名		⑩	奨学金出願者 との続柄	
住所		〒 -		
出願者	所属大学	大学	学部/学科	年
	フリガナ			
	氏名			
	住所			

※ 受給している手当について記入して下さい。

※ 受給している手当が複数の場合は、1つにつきこの用紙を1枚提出して下さい。

※ 受給額が確認できる証明書類等の写しを本用紙の裏に貼って下さい。

手当名			
1回の支給額	円		
年間の支給回数	回		
<p style="text-align: center;"> (1回の支給額) × (年間の支給回数) = (1年間の受給見込額) 円 × 回 = 円 1年間の受給見込額： _____ 万円 (千円切捨て) </p>			

<提出・問合せ先>

公益社団法人 学術・文化・産業ネットワーク多摩

多摩未来奨学金担当

〒191-8506 東京都日野市程久保2-1-1 明星大学20号館 6階

電話： 042-591-8540